

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-672899

Pa
courri

97 638

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

REKHLIR Kaisma

Date de naissance :

03/06/1983

Adresse :

121 ASNEF B

Marrakech

Tél. :

06 11 69 90 35

Total des frais engagés :

577.80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

ZENJARI Afifa

Médecine Générale

Diabétologie

279, Rue Djajana Assif B Cite Mohammadia

Marrakech - Tel : 05 24 30 65 72

Cachet du médecin :

Date de consultation :

15/12/2021

Nom et prénom du malade :

REKHLIR Kaisma

Age :

68

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète + asthme

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 20/12/2021

REKHLIR

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-672899

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

REKHLIR

Nom de l'adhérent(e) :

REKHLIR

Total des frais engagés :

722.80

Date de dépôt :

20/12/2021

Autorisation CNPD N° : A-A-215/2019

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15-12-2021 C			1500 H	INP : 07111113748
16-12-2021 ulcs			1000 H	DR. ZENJARI A. Médecin diabète et maladie ulcère de la jambe et de la main Ass. à Cto. Maladie Ass. à Cto. Maladie Ass. à Cto. Maladie Ass. à Cto. Maladie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE BENNO Dr. L. BENNO 283 Louvain la Neuve tel. 02 230 27 82	15.12.81	237,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

D	H
	25533412 21433552 00000000 00000000

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1-8) on both the upper and lower arches. A coordinate system is overlaid, with the vertical axis labeled 'H' at the top and the horizontal axis labeled 'D' on the left. The upper arch has teeth 1 through 8, and the lower arch has teeth 8 through 1. The diagram shows the relationship between the teeth and the coordinate system.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur ZENJARI Afifa

Médecine Générale

279, Rue Abi Dajana Assif (B)

Cité Mohammadia - Marrakech

Tél. : C/D : 05 24 30 66 72

Diabetologue

Marrakech, le :

15-12-2021

كتيبة الزنجاري عفيفة

الطب العام

زنقة أبي دجانة 279

بف (B) الجي المحمدى مراكش

هاتف: مكتب / منزل : 05 24 30 66 72

الاختصاصية في أمراض السكري

مراكش، في :

ABEZERTHIR - tamis

12/30

AS

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain seba Casablanca
Vaxigrip Tetra 15 µg/0,5 ml
sol inj b1
P.P.V : 125,30 DH

5.118001 082247

4 50
LOT 205925
EXP 05/23
PPV 72DH90

Na kigriffe

2) NORTIK 100 (bouteille 100)
729,00 1 vial x 2/1 AS T jeudi
dimanche

3) Exodent
200pp x 25 AS T mardi

AS

LOT : M0034-2
EXP : JUN 2026
PPV : 39,60 DH

PHARMACIE BENNOUNA
Dr. L. ZENJARI Afifa
N° 283 Lot 10000 Boul. Raja
Marrakech - Tel. 05 24 30 25 82

Dr. ZENJARI Afifa
Médecine Générale
Bureau
279, Rue Dajana Assif - Cité Mohammadia
Marrakech - Téle 05 24 30 66 72

Docteur ZENJARI Afifa

Médecine Générale

279, Rue Abi Dajana Assif (B)

Cité Mohammadia - Marrakech

Tél. : C/D : 05 24 30 66 72

Diabetologue

دكتورة الزنجاري عفيفة

الطب العام

279، زنقة أبي دجانة

بف (ب) الحبي المحمدي مراكش

هاتف: مكتب / منزل : 05 24 30 66 72

اختصاصية في أمراض السكري

Marrakech, le : 15-12-2021 مراكش، في:

Δ = BEZKHIR-kem1

TSH



Dr. ZENJARI, Afifa
Médecine Générale
Diabetologue

279, Rue Dajana Assif (B) Cité Mohammadia
Marrakech - Tel : 05 24 30 66 72

Docteur ZENJARI Afifa

دكتورة زنجاري عفيفه

Médecine Générale

279, Rue Abi Dajana Assif (B)

Cité Mohammadja - Marrakech

Tél. : C/D : 05 24 30 66 72

Diabetologue

الطب العام

279, زنقة أبي دجانة

بف (ب) الجي المحمدى مراكش

تلف: مكتب / منزل : 05 24 30 66 72

اختصاصية في أمراض السكري

Marrakech, le : 16.2.2021 مراكش، في:

Facture

Ante le point felic
sin = 321KHT (R. Kemia)
100DHT (cent dinars) pour
echographie

Dr. ZENJARI Afifa
Médecine Générale
Diabetologue
279, Rue Dajana Assif (B) الجي المحمدى مراكش
Marrakech - Tél : 05 24 30 66 72



PHARMACIE BENNOUNA

n:283 Belbakar 2

R.C :128530

Patente:6700252

T.V.A :

C.N.S.S:8242000

Tél :0524302582

Le 16/12/2021

FACTURE N°400217

N° ICE : 001831316000024

KARIMA BELKHIR

N° IF : 61002495

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
1	EXODERIL CREME	39,60	39,60	2,59	7,00
1	NOMYC 150MG / 4CO	72,90	72,90	4,77	7,00
1	VAXIGRIP TETRA	125,30	125,30	8,20	7,00

PHARMACIE BENNOUNA
Dr. L. BENNOUNA
n° 283 Belbakar 2
Marrakech - tel : 05 24 30 25 82

TOTAL T.T.C : **237,80**

Nbr Articles	TVA 7% Base :	237,80	Montant :	15,56	TVA 20% Base :		Montant
--------------	---------------	--------	-----------	-------	----------------	--	---------

*Arrêté la présente facture à la somme de :
Deux Cent Trente Sept DIRHAMS et 80 centimes.*

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL ANOUAR

Boulevard Allal El Fassi,
Centre d'affaire Al Anouar Apt 3
Marrakech

Fixe : 05 24 05 27 61
alanouarlab@gmail.com

Marrakech le 16 décembre 2021

Madame BELKHIR KARIMA

FACTURE N°	2032
------------	------

Analyses :

Thyreostimuline (TSH us) -----	B	200	Total : B 200
--------------------------------	---	-----	---------------

TOTAL DOSSIER	220,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Vingt Dirhams

LABORATOIRE AL ANOUAR
ACCUEIL
Boulevard Allal El Fassi centre d'affaire al anouar bureau 3
Marrakech Tel: 05 24 05 27 61 Gsm: 06 61 58 19 68

Dossier ouvert le : 16/12/21

Prélèvement effectué à 12:45

Edition du : 16/12/21 à : 15:34

Madame BELKHIR KARIMA

DDN : 03/06/1953

AFIFA ZENJARI

Réf. : 21L319

Page : 1/1

HORMONOLOGIE

T S H us----- : **2,12** µUI/ml 0,27 - 4,21
(Technique ELFA VIDAS BIOMERIEUX)

Interprétation :

- Hyperthyroïdie : TSH fortement abaissée voir indétectable
- Hyperthyroïdies d'origine haute : TSH non abaissée (rétrocontrôle sans effet)
- Hypothyroïdies primitives franches : TSH nettement supérieure à la normale avec diminution des hormones thyroïdiennes
- Hypothyroïdies secondaires : TSH diminuée et taux d'hormones thyroïdiennes diminué
- Hypothyroïdie fruste : élévation modérée de TSH avec taux d'hormones thyroïdiennes maintenu dans les normes
- Une réduction de moitié de T4 multiplie par cent la concentration de TSH

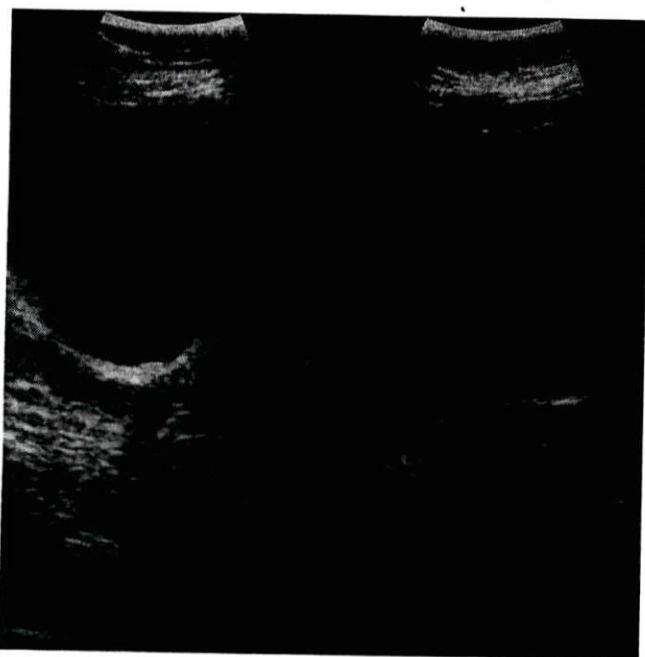
Dr. Radia Amaddah
Médecin biologiste
ICE : 002758142000073
Boulevard Allal El Fassi centre
d'affaire al anouar bureau 3

Hospital: CDRFV

Medelkom SLE-901

Examination date: 16/12/2021

Patient: BELKHIR KARIMA



- Age 68
 - RC: lementé
 - Oobs: uti a pt tailli
 obus normal
 Re : PTS
 Vomi : PTS
 Cl: ETG selon ses particularités

Dr. ZENDARI Afifa
 Médecine Générale
 Diabète et Maladie de
 279, Rue Dajana Al-Sirifi
 Marrakech - Tél: 05 24 30 66 72